行政文書開示請求書

年 月 日

奈 良 県 知 事 殿

郵便番号

住 所 又は 居 所
(法人その他の団体にあっては、)
主たる事務所等の所在地
氏 名
(法人その他の団体にあっては、)
その名称及び代表者の氏名
連 絡 先 電話番号

奈良県情報公開条例第6条第1項の規定に基づき、次のとおり行政文書の開示を請求します。

1 請求する行政文書の名称等 (請求する行政文書が特定で きるよう行政文書の名称、 請求する文書の内容等をで きるだけ具体的に記載して ください。)					
2 求める開示の実施の方法等(本欄の記載は任意です。)	(ア又はイの□にレ印を付してください。アを選択された場合は、その具体的な方法等を記載してください。) ア □ 事務所における開示の実施を希望する。 (1) □ 閲覧 (2) □ 写しの交付 (3) その他 () 開示の実施を希望する日(年 月 日) イ □ 写しの送付を希望する。				
備考					

注「求める開示の実施の方法等」について (この欄の記載は任意です。)

請求される行政文書について開示決定がされた場合に、開示の実施の方法、事務所における開示を希望される場合の希望日についてご希望がありましたら、記載してください。

また、開示の実施の方法等については、開示決定後に提出していただく、「行政文書の開示の 実施方法等申出書」により申し出ることができます。なお、電磁的記録(カセットテープ、ビデ オテープ等用紙に出力することができないものを除きます。)の開示の実施については、原則と して、当該電磁的記録を用紙に出力したものの閲覧、又は用紙に出力したものの写しの交付の方 法により実施を行います。

<職員記載欄> この欄には、記入しないでください。

担当する課又は 出先機関の名称等	電	話	()	_	(内線)
備考							